

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W SZKOLENIU
OKRESOWYM W DZIEDZINIE BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENY PRACY DLA PRACODAWCY
I INNYCH OSÓB KIERUJĄCYCH PRACOWNIKAMI**

Data:

Koszt szkolenia:

Imię i nazwisko uczestnika		PESEL	
Adres zamieszkania		Data urodzenia	
		Miejsce urodzenia	
Nr telefonu, e-mail		Zajmowane stanowisko	
PROSZĘ O WYSTAWIENIE FV za n/w wpłatę na poniższe dane (TAK/NIE)			
Nazwa firmy/instytucji zgłaszającej		NIP płatnika	
Adres		Telefon, fax, e-mail	

Warunki uczestnictwa w kursie/szkoleniu:

Szczegółowe informacje dotyczące uczestnictwa w kursie/szkoleniu znajdują się na stronie internetowej www.wurbex.com.pl, tablicy ogłoszeń, w sekretariacie Centrum.

Dodatkowo pragniemy przypomnieć, że:

1. Warunkiem uczestnictwa w kursie/szkoleniu jest wypełnienie karty zgłoszenia, która znajduje się na stronie internetowej www.wurbex.com.pl lub w sekretariacie Centrum.
2. Uczestnik zobowiązany jest do uiszczenia pełnej opłaty za udział w kursie/szkoleniu na konto Millenium Bank S.A. nr 58116022020000000018324418 lub w sekretariacie Centrum.
3. **Podpisanie karty zgłoszenia jest równoznaczne z zawarciem umowy szkoleniowej.**
4. Uczestnik szkolenia zobowiązany jest do uczestnictwa w zajęciach objętych programem nauczania.
5. Rezygnacja z udziału w kursie/szkoleniu jest możliwa zgodnie z wytycznymi podanymi w regulaminie Centrum, znajdującego się na stronie www.wurbex.com.pl lub w sekretariacie Centrum.
6. Uczestnik zobowiązany jest do uiszczenia pełnej opłaty za udział w kursie/szkoleniu, w przypadku nieuzasadnionej rezygnacji z usługi.

Oświadczam że zapoznałem się z regulaminem Centrum

.....
miejscowość, data

.....
podpis uczestnika

INFORMACJA

Zgodnie z art. 13 ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Kształcenia Zawodowego WURBEX, Bożena Palarczyk – Kłobuch, z siedzibą w Wadowicach, ul. Wojska Polskiego 2b.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji na kursy/szkolenia, realizacji usługi edukacyjnej oraz do celów marketingowych Administratora danych na podstawie art. 6 ust. 1a.
3. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty lub organy uprawnione na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
4.
 - a. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane przez Administratora będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż 10 lat, licząc od momentu ich zebrania, chyba że przepisy prawa nakładają obowiązek przechowywania danych przez dłuższy okres. Po upływie ww. okresu, dane zostaną niezwłocznie usunięte.
 - b. Udzielona Administratorowi zgoda na przetwarzanie danych osobowych może zostać cofnięta, co skutkować będzie usunięciem danych, o ile nie ma innych podstaw prawnych do ich przetwarzania.
 - c. Administrator zastrzega sobie jednak prawo do zachowania danych w zakresie niezbędnym do spełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa, rozstrzygania sporów, egzekwowania umów oraz w celu ochrony swoich prawnie uzasadnionych interesów.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu. Ponadto posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Ze swoich uprawnień może Pani/Pan skorzystać poprzez złożenie odpowiedniej dyspozycji za pośrednictwem poczty tradycyjnej na adres: Centrum Kształcenia Zawodowego WURBEX, Bożena Palarczyk – Kłobuch, 34-100 Wadowice, ul. Wojska Polskiego 2b, lub elektronicznej: rodowurbex@wp.pl.
6. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana osoby narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.
7. Podanie przez Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne i jest wymogiem ustawy oraz warunkiem umowy.

Zapoznałem się

.....

data, podpis